
DATUM

2026-05-22

Mötesanteckning Delregionalt samverkansorgan Nordöstra Skåne

Tid: 2026-05-22 kl. 13.00--16.00

Plats: Konferensrum 110, Rådhus Kristianstad

Närvarande: Se separat deltagarförteckning

1. Godkännande av dagordning

Adéle Ceimertz, ordf. sjukhusstyrelse Centralsjukhuset Kristianstad (CSK) tillika ordf. i delregionalt samverkansorgan nordost hälsade alla välkomna till dagens möte. Dagordningen godkändes.

2. Presentationsrunda

Bromölla kommun, Anneli Börjesdotter Tedenlid

Hässleholms kommun, Anders Wallentheim (S), Annette Viksten Åhl

Kristianstad kommun, Michael Anefur (KD), Helena Ståhl

Osby kommun, Jimmy Ekborg (C), Lina Bengtsson

Perstorps kommun, Jessica Nordenvall

Östra Göinge kommun, Camilla Dahlström (M), Monica Dahl

Förvaltning CSK, Adéle Ceimertz (M), Marianne Eriksson (S), Mats Molt Rolfsson

Förvaltning Hässleholms sjukhus, Anders Wallentheim (S), Lena Jeppsson

Förvaltning Nära vård och hälsa: Anna Unné

Förvaltning Primärvård, Lisa Flinth (L), Carsten Winther

Förvaltning Psykiatri habilitering och hjälpmedel, Peter Södergren

3. Uppföljning från Case den 5/3 2026

Övergång från barn-vuxen – det medicinska ansvaret. Primärvården känner att det inte är deras ansvar och slutenvården har ingen att lämna över ansvaret till. DS jobbar med ansvarsdelarna och patienten har också en egen vilja att ta hänsyn till. Man har valt att jobba i de strukturer som redan finns, SIP, man träffas runt patienten när problem uppstår. Viktigt att ha en bra planering i god tid.

4. Återkoppling från projekt Barnrättsperspektivet

(Åsa Gustavsson och Therese Åkergren)

Åsa är socionom och EC för barnskyddsteamet i Skåne som arbetar med att stödja vårdens medarbetare i alla frågor som rör våld i nära relationer i alla åldrar, barn som riskerar att fara illa, barn som anhöriga och till skydd för väntat barn. Teamet består av socionom, barnläkare och sjuksköterska.

Therese är bitr. verksamhetschef inom vuxenpsykiatri Kristianstad.

Projekt Öka Barnrättsperspektivet – Child check inom psykiatriska akutmottagningen i Kristianstad i samverkan med kommunerna i nordöstra Skåne.

Målet med projektet:

- Implementera en arbetsmodell för att öka fokus på barn som anhöriga och barnrättsperspektivet
- Bygga upp och stärka rutiner
- Skapa varaktiga strategier
- Skapa möjlighet till kompetensförstärkning

Child check är en metod som ska underlätta för akutsjukvården att uppmärksamma barn som riskerar att fara illa utifrån 3 riskfaktorer, våld i nära relationer, allvarlig psykisk ohälsa och missbruk/beroende/intox. Metoden används på alla akutmott. sedan 2013. Antalet anmälningar har ökat från 1 till 64 anmälningar/100 000 akutbesök. 73 % av barnen var inte tidigare kända av socialtjänsten. I Socialstyrelsens dödsfallsutredning har 26 fall inrapporterats av allvarlig skada eller dödsfall (oftast en förälder som begått brottet).

Socialstyrelsen påpekar att:

- Hälso- och sjukvården ofta **missat att ställa frågor** om våldsutsatthet
- Vårdpersonalen följaktligen **inte anmält oro** för barn till socialtjänsten
- **Barnperspektivet behöver stärkas** i verksamheter som möter vuxna patienter, så att barn uppmärksammas i större utsträckning

Socialstyrelsen har bland annat sett att antalet orosanmälningar har ökat, relevanta anmälningar har lett till bra samtal med familjerna, för separerade föräldrar kan det bli känt hur barnet har det hos den andra föräldern, bra när ambulans, polis och vårdavd. också gör orosanmälningar.

Framgångarna har bland annat varit att en stödstruktur från Barnskyddsteamerna har byggts upp, arbetsgrupperna delar erfarenhet och inspirerar varandra, rutiner är utformade och implementerade, utvecklingsplaner är framtagna samt kompetenshöjning och omvärldsbevakning.

VÅGA SE, VÅGA FRÅGA, VÅRA AGERA!

Har ni möjlighet att ge stöd till verksamheterna?

Ny personal utbildas. Varje vårdenhet ska ha en kontaktperson som är extra ansvarig. Vi bjuder in Polis, socialtjänst och elevhälsan.

Får fritidsledare och föreningspersonal möjlighet att utbildas?

Barnskyddsteamet har inte så många medarbetare och det är svårt att hjälpa alla.

Innan man startar projekt vore det önskvärt att man villkorade att pengar sätts av så att när projekttiden är slut ska det övertas av verksamheten.

- 5. Presentation Styrgrupp psykisk hälsa Skåne nordost** (Therese Åkergren)
- Styrgruppen består av ett antal personer där varje organisation valt vem som representerar dem, ska vara på chefsnivå. Väl etablerad tradition, i olika former och med olika fokus. Ersätter Sirius. Uppdragsbeskrivning med koppling till den nationella strategin "Det handlar om livet", Nära vård och samsjuklighetsreformens förslag.

Vad tycker ni är utmaningar kring området Psykisk Hälsa i Skåne Nordost?

- 1) SKR gjorde en ansats att definiera psykisk hälsa och psykisk ohälsa som vi pratar vitt och brett om, vi behöver använda samma definitioner. Mår man inte bra är det psykisk ohälsa, det är inte en psykiatrisk diagnos.
 - 2) Man borde jobba förebyggande men ofta fokuserar vi på saker när det har hänt.
 - 3) SPiSS (Suicidprevention i svenskt samhälle) moduler kan användas. Kostnadsfri webbaserad utbildning som har tagits fram av psykiatrin i Region Skåne och idag är tillgänglig för alla. Utbildningen består av fyra moduler. Det finns verktyg som vi kan använda mer och för att kompetensutveckla våra medarbetare.
 - 4) Det finns utmaningar i nordost, bland annat kritik mot långa väntetider till BUP. Ett barn kan inte vänta flera år på behandling. Numera finns BUP slutenvård i Malmö.
 - 5) Det finns även psykisk ohälsa bland äldre och det kan vara svårt att ställa frågan i samtalet, det behövs en kompensering inom vården.
 - 6) Nu finns det specialistutbildning psykiatri på Högskolan Kristianstad vilket gör att det kan bli lättare att rekrytera.
 - 7) Vi har pratat om detta i många år, vi kanske ska ha specialist undersköterska som finns i Eslöv, liknande skulle kanske kunna startas i Kristianstad. Det behövs konkreta insatser.
 - 8) Psykiatriambulansen kan hjälpa till, där möter man barn och unga i hemmet. BUP-on line och 1177.se har god effekt om man ser till psykisk hälsa.
 - 9) Kan man åka till arbetsmässor gemensamt? Skapa kombinationstjänster?
 - 10) Färre barn i skolan, kanske blir lärare övertaliga och skulle vilja kompetensväxla till psykiatrin. Viktigt att ha en bra relation med näringslivet. HR-avd. har ett ansvar att hjälpa till. Besöka högstadieskolor när det är dags att söka utbildning (finns vård- och omsorgscollege). Hälsoagenter för dem i tidiga åldrar.
 - 11) I Skåne finns flera kommuner som aktivt engagerar ungdomar för att sätta "Guldkant" på vardagen för äldre, ofta genom samarbeten med organisationen Ung Omsorg. Bromölla kommun har nyligen anslutit sig till konceptet där ca 20-talet ungdomar sprider glädje på boendena Brogården och Lagunen. Östra Göinge kommun har valt att starta ett eget liknande koncept för att locka unga till vårdyrken.
 - 12) Internationell office i Region Skåne kan hjälpa till med arbetstillstånd och konvertera till utbildningar.
- 6. Gott exempel från Lönsbodadagarna** (Jimmy Ekborg)
- När vi har större evenemang i Osby kommun bjuder vi till exempel in psykiatriambulansen, Spiran (stödprogram för barn 7--12 år), socionomer, äldreomsorgen, övriga förvaltningar och övrigt blåljus så att medborgare kan ställa vilka frågor man vill. Bjud med era eventansvariga.

7. Uppföljning CS/DC dagen, reflektion från er som var med. Bjuda in Petra Svedberg (SKR) till höstens möte, 27/11, fortsätta arbetet med NO Systemledarskap

Fokus på förmiddagen var systemledarskap. Ska vi bjuda in Petra Svedberg till ett av höstens möten? Om hon inte har möjlighet att delta finns det material vi kan arbeta med.

Systemledning handlar inte endast om samverkan och samordning. Det handlar om att ta ansvar för handlingar och effekter som ingen nivå kan skapa ensam. Vi har resurser, kompetens och engagemang, ändå tappar vi effekt. Inte för att vi gör för lite utan för att vi gör för mycket åt olika håll.

8. Övriga frågor


- Skifte i ordförandeskapet i DST – I samverkansavtal är inskrivet att vi ska skifta, politiken i januari och tjänstemännen vid halvårsskiftet. Det tas på agendan nästa fredag den 29/5. Helena lämnar posten och någon från regionen tar över.

9. Höstens möte 2/10 kl. 13.00--16.00 samt 27/11 kl. 13.00--16.00

Den 2/10 kl. 13.00--16.00 i Osby. Den 27/11 kl. 13.00--16.00 Rådhus Skåne Kristianstad.

Vid anteckningarna

Justerat



Ann-Louise Svensson
Chefssekreterare
Centralsjukhuset Kristianstad

Adèle Ceimertz
Ordförande